



FORMULARIO PEDIDO DE DISPOSITIVOS DE IDENTIFICACIÓN DE BOVINOS

FOR-GEN-012 Rev.:06



SOLICITANTE: PROPIETARIO

APODERADO

En caso de remitir el Pedido de D.I. por correo electrónico (pedidodi@arp.org.py), NO será necesaria la presentación del Original en el SITRAP. Queda bajo su responsabilidad NO duplicar el mismo.

NOMBRE Y APELLIDO:.....

Ci:..... FIRMA:.....

TELÉFONO DE CONTACTO:.....

ESTABLECIMIENTO:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

SIGLAS ESTABLECIMIENTO

PROPIETARIO:.....

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

SIGLAS PROPIETARIO

PROVEEDOR DE DI:

CÓDIGO DE BARRAS

RFID

IDENTIFICACIÓN

RE- IDENTIFICACION

| TIPO | COLOR | CANTIDAD <i>(En Números)</i> | EXCLUSIVO SITRAP PRIMER Nº | EXCLUSIVO SITRAP ULTIMO Nº | CANTIDAD DE D.I. A SER MUESTREADO |
|-----------------------|----------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|
| TARJETA NACIMIENTO | AMARILLO | | | | |
| TARJETA | AMARILLA | | | | |
| TARJETA | BLANCA | | | | |
| TARJETA | NARANJA | | | | |

FUNCIONARIO DEL SITRAP

PEDIDO: PY

RECIBIDO POR: FIRMA:

FECHA: / /

PROCESADO POR: FIRMA:

FECHA: / /